Ambato, …..(día) del………(mes) de ………(año)

# PLAN DE Descripción: :::Desktop:PIE DE PAG.jpgCONTINGENCIA EVENTOS DE CONCENTRACIÓN MASIVA

|  |
| --- |
| **OBJETIVO***Identificar las principales amenazas y vulnerabilidades, así como los recursos y capacidades con los que cuentan los organizadores para minimizar y reducir sus riesgos y estar preparados ante la presencia de eventos peligrosos.* |

# Datos generales del evento

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Organizador:** |  |
| **C.I /RUC:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |
| **Nombre del Evento:** |  |
| **Fechas del Evento:**  |  |
| **Horario del Evento: (indicar el horario por cada día)** |  |
| **Nombre de lugar del evento:** |  |
| **Dirección del evento:****(Calles, barrio, sector, parroquia, cantón)** |  |
| **Recorrido de la pasada/ procesión/ desfile/ maratón o similares:** |  |
| **Tipo de evento:** **(Indique el número de asistentes (aforo) según el tipo de evento y si este es gratuito o pagado)** |  | **Gratuito** | **Pagado** |
| **Evento Micro:** Desde 20 hasta 500 personas |  |  |
| **Evento Meso:** Desde 501 hasta 1500 personas |  |  |
| **(Marque con una X según corresponda)** |
| **Tipo de local:** | **Uso vía pública** |  |
| **Locales cerrados (edificación)** |  |
| **Locales abiertos (canchas, plazas, estadios, similares)** |  |
| **Tipo de estructura:** | **Tarima de hormigón** |  |
| **Tarima estructura metálica** |  |
| **Graderío metálico** |  |
| **Quinchas de madera** |  |
| **Circos** |  |
| **Juegos mecánicos** |  |

# Cronograma del evento

|  |
| --- |
| **DETALLAR LAS ACTIVIDADES A REALIZARSE DURANTE EL EVENTO (Según permiso del GAD Parroquial y/o Servicios Públicos)** |
| **ACTIVIDAD** | **LUGAR o RECORRIDO** | **FECHA** | **HORARIO** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Identificación de amenazas (Marque una X según corresponda, de ser SI colocar el nivel de exposición a la amenaza)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Amenaza** | **¿Puede afectar al evento?** | **Nivel de las posibles afectaciones** |
| **Si** | **No** | **Alto** | **Medio** | **Bajo** |
| **Sismos** |  |  |  |  |  |
| **Inundaciones** |  |  |  |  |  |
| **Deslizamientos-laderas inestables** |  |  |  |  |  |
| **Caída de Ceniza** |  |  |  |  |  |
| **Incendios** |  |  |  |  |  |
| **Riesgo Social (robos, pandillas, expendio de drogas)** |  |  |  |  |  |
| **Accidentes de tránsito** |  |  |  |  |  |

# Inventario de recursos (Marque una X según corresponda, de ser SI colocar cantidad y estado)

|  |
| --- |
| **INVENTARIO DE RECURSOS** |
| **Recursos** | **Existencia** | **Cantidad** | **Estado** |
| **Si** | **No** | **Bueno** | **Malo** |
| **Obligatorios** |
| **Botiquín de primeros auxilios** |  |  |  |  |  |
| **Extintor contra incendios (10 libras)** |  |  |  |  |  |
| **Señalética (vías de evacuación, zonas seguras, puntos de encuentro, botiquín, extintor, parqueadero, baños, etc.)** |  |  |  |  |  |
| **Zonas de seguridad /puntos de encuentro** |  |  |  |  |  |
| **Gabinetes contra incendios (locales cerrados)** |  |  |  |  |  |
| **Detectores de humo (locales cerrados)** |  |  |  |  |  |
| **Lámparas de emergencia o linternas (locales cerrados)** |  |  |  |  |  |
| **Opcionales** |
| **Megáfono** |  |  |  |  |  |
| **Radio a baterías** |  |  |  |  |  |
| **Sistema de alarma/sirena/timbre/campana** |  |  |  |  |  |

1. **Recursos para la atención pre hospitalaria (En caso de eventos con una asistencia (aforo) de 501 a más y en eventos con corridas de toros) Con base al certificado de prestación de servicios pre hospitalarios.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANTIDAD DE AMBULAN-CIA** | **NUMERO TOTAL DEL PERSONAL EN LA AMBULANCIA****(Paramédicos, socorristas, voluntarios, conductores)** | **NUMERO DE BRIGADAS PRE HOSPITALARIAS** | **LUGAR DE UBICACIÓN DE LA AMBULANCIA** | **ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO****(MSP, Bomberos, Cruz Roja, otros)** |
|  |  |  |  |  |

#  Plan Operativo y organización de brigadas de emergencia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMINACIÓN**(Los responsables de las brigadas deben ser hombres y mujeres mayores a 18 años) | **NOMBRE** | **TELÉFONO** |
| RESPONSABLE DEL EVENTO  |  |  |
| COORDINADOR DE BRIGADA CONTRA INCENDIOS. |  |  |
| COORDINADOR DE BRIGADA EVACUACIÓN.  |  |  |
| COORDINADOR DE BRIGADA ORDEN Y SEGURIDAD |  |  |
| COORDINADOR DE BRIGADA PRIMEROS AUXILIOS |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNCIONES DE LAS BRIGADAS** | **ACCIONES** **(Marcar la acción que se vaya a realizar)** |
| **PREVENCIÓN**(ANTES) | **RESPUESTA**(DESPUES) |
| **RESPONSABLE DEL EVENTO**  | Hacer la inspección y verificación de la capacidad de aforo. (cantidad de asistentes) |  | Activar y verificar que se cumpla lo estipulado en el plan de contingencia. |  |
| Gestionar la obtención de los recursos necesarios para cada brigada  |  | Llamar al ECU 911 |  |
| Gestionar la presencia de la Dirección de Tránsito, Transporte y Movilidad (DTTM) para dirigir el tránsito. |  |  Contactar con las autoridades en caso de ser necesario. |  |
| Identificar un médico que brinde servicios durante el evento. (Aforo menor a 300 personas). |  |  |
| Gestionar la presencia de la ambulancia (eventos con asistentes de 300 a más y en eventos con corridas de toros) |  |
| Gestionar la capacitación a las brigadas de emergencia. |  |
| **CONTRA INCENDIOS.** | Coordinar capacitación a la brigada. |  | Atacar el fuego con los extintores ante un conato de incendio. |  |
| Revisar e inspeccionar la condición de los extintores.  |  | Comunicar de la situación al coordinador del evento. |  |
| Verificar la vigencia del mantenimiento de los extintores en adhesivo de revisión. |  | Llamar al ECU 911 |  |
| **EVACUACIÓN.** | Se capacitan en técnicas de evacuación. |  | Organizar y Evacuar a las personas. |  |
| Definir y señalizar las rutas de evacuación peatonal, vehicular y de vehículos de emergencia, los puntos de encuentro y zonas seguras. |  |  Seguir lo estipulado en el cuadro 7. Protocolos de evacuación. |  |
| Llamar al ECU 911 |  |
| Coordinar la evacuación de las personas y vehículos a zonas seguras establecidas.  |  |
| **ORDEN Y SEGURIDAD** | Se capacitan en técnicas de orden y seguridad. |  | Coordinar y gestionar la presencia de los organismos de socorro más cercano para la atención. |  |
| Establecen protocolos de orden y seguridad |  |  Llamar al ECU 911 |  |
| Gestionan la obtención de implementos básicos de seguridad (pitos, cono, cintas, etc.)  |  | Inspección visual de las vías, y comunicar a los caminantes sobre los posibles riesgos. |  |
| **PRIMEROS AUXILIOS** | Coordinar capacitación a la brigada |  | Despejar el área donde se encuentra el paciente. |  |
| Verificar que se cuente con el botiquín completo y con sus implementos en vigencia. |  | Llamar al ECU 911/ coordinar con la ambulancia. |  |
| Coordinar con el médico responsable del evento. |  |
| Apoyan en la movilización de los heridos a los centros médicos. |  |

1. **Protocolo de evacuación (Describa como llegar a cada zona según sea el caso)**

|  |
| --- |
| **INDICACIONES PARA LA EVACUACIÓN HACIA LAS ZONAS MENOS PELIGROSAS** |
| **Zona segura interna / Punto de encuentro** | **Zona segura externa**  |
|  |  |

1. **Mapa de evacuación y punto de encuentro**

|  |
| --- |
| 1. **Identifique una zona segura donde podría ubicarse la gente en caso de una emergencia, temblor, incendio, etc. La zona segura será un lugar amplio, en lo posible despejado libre de postes, transformadores, edificios altos, o árboles.**
2. **Indique el lugar destinado para la ubicación de la ambulancia y su vía de evacuación.**
3. **Indique (con flechas) las vías de evacuación peatonal y vehicular.**
4. **Indique los puntos de ubicación de puertas de emergencia, botiquines, parqueadero, zonas segura interna y externa, otros recursos.**

 |
|   |

|  |
| --- |
| **Mapa del recorrido de la pasada / procesión / desfile / similares** |
|  |

1. **ACTA DE COMPROMISO PARA EL PLAN DE EVENTOS DE CONCENTRACIÓN MASIVA**

Yo…………………………………………………………………………. **(Nombre del organizador)** con C.I:……………………….........................(**Cédula de identidad**), como organizador del evento, presento el Plan de Contingencia para Evento de Concentración Masiva …………………………….………………………………**(Nombre del evento)**, mismo que se llevará a cabo en …………………………………………..………**(lugar donde se realizará el evento)** de la parroquia………………… del cantón Ambato..

El evento se realizará el ……………….………..………..………**(Fechas del evento**) a partir de las ………………………**(hora de inicio del evento)**, hasta las ………………..**(hora de fin del evento),** con un aforo de …………….………..(**Número de asistentes)** personas, a través de la presente me comprometo a ejecutar el plan de contingencia de evento de concentración masiva con el fin de precautelar la integridad de los asistentes y dar una respuesta inmediata frente a cualquier incidente o emergencia que se presente.

A la vez declaro que la información consignada en el referido plan, es verdadera y podrá ser verificada por la Unidad de Gestión de Riesgos del COMSECA. En el caso de falsedad u ocultamiento de información, nos sometemos a las penas que por estos hechos prevén las leyes de la Republica.

**Firma de Responsabilidad**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre y apellidos:**

**CI:**

**Organizador del Evento**